GOVERNO DO ESTADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ

JUSTIFICATIVA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AURORA DO PARA/PA, PROPOSTA DE EMENDA N° 11850.438000/1210-01.

INTERESSADO: PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ.

BASE LEGAL: Lei 8.666/93 e Lei 10.520/2002 e Decreto 10.024/2019

A Secretaria Municipal de Saúde de Aurora do Pará, em face da necessidade licitar material permanente e equipamento hospitalar para atender a demanda da secretaria municipal de saúde do município de Aurora do Para/PA, proposta de emenda N° 11850.438000/1210-01, justifica a abertura do presente procedimento licitatório, para manter os trabalhos administrativos. Bem como, manter os serviços públicos em níveis aceitáveis ao funcionamento dos trabalhos, para o cumprimento de sua finalidade com eficiência, continuidade e economia.

DA FUNDAMENTAÇÃO DA ESCOLHA DA MODALIDADE

A chamada Lei do Pregão foi instituída pela lei federal 10.520/2002 e foi regulamentada na forma de Pregão Eletrônico pelo decreto 10.024/2019. Ela é uma modalidade de licitação que os entes públicos brasileiros utilizam para a contratação de bens e serviços comuns.

No pregão eletrônico é facilitada a entrada de vários fornecedores, fazendo com que tenha uma ampliação na disputa licitatória, pois empresas de diversas localidades podem participar, além de baratear o processo licitatório, pois é simplificado as etapas burocráticas.

Trata-se de uma modalidade de licitação muito mais ágil e transparente, pois é feito por um sistema com comunicação via internet.

No caso do presente procedimento licitatório, não restam dúvidas acerca da viabilidade da modalidade pregão eletrônico, tendo em vista que permite que a Administração Pública contrate de forma mais célere e menos burocrática, mantendo a legalidade do procedimento e obedecendo ao critério do menor preço, garantindo a escolha da melhor proposta.

DA MOTIVAÇÃO

Trata-se da motivação para licitar a material permanente e equipamento hospitalar para atender a demanda da secretaria municipal de saúde do município de Aurora do Para/PA, oriunda de emenda parlamentar impositiva sob n° proposta de emenda N° 11850.438000/1210-01, justifica a abertura do presente procedimento licitatório, face ao interesse público de modernização e aparelhamento das unidades de saúde que funcionam no município de Aurora do Pará.

DO QUANTITATIVO

No que tange sobre os quantitativos do projeto constantes no Termo de Referência, estimou-se com base em estudos na elaboração da demanda necessária em virtude da necessidade das quantidades requeridas pela secretaria municipal de saúde.

DO PREÇO

O preço estimado da contratação foi obtido através de Mapa Comparativo de Preços, levando-se em consideração as pesquisas Banco de preços nacional, bem como pesquisa realizada em empresas do mesmo ramo de atividade, tendo-se como valor total estimado, após cálculo da média a importância de R$ 178.643,42 (cento e setenta e oito mil seiscentos e quarenta e três reais e quarenta e dois centavos).

Os recursos para a referida contratação serão provenientes dos recursos da Secretaria Municipal de Saúde, conforme dotação orçamentária constante nos autos.

Verifico, mediante as informações apresentadas, que se trata de valor compatível com os valores praticados no mercado, portanto, pertinente a média estimada de preços para contratação.

DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS

Isto posto, uma vez revestido das formalidades legais e necessárias, pelo presente, JUSTIFICO a necessidade de abertura de processo licitatório por pregão eletrônico, cujo objeto é o contratação de empresa especializada no fornecimento de material permanente e equipamento hospitalar para atender a demanda da secretaria municipal de saúde do município de Aurora do Para/PA, proposta de emenda N° 11850.438000/1210-01.

Aurora do Pará/PA, 15 de março de 2022

ALCIONE SANTANA DE OLIVEIRA:83989030230

Assinado de forma digital por ALCIONE SANTANA DE OLIVEIRA:83989030230
Dados: 2022.03.15 12:39:03 -03'00'

Alcione Santana de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

VANESSA GUSMAO MIRANDA:98492101253

Assinado de forma digital por VANESSA GUSMAO MIRANDA:98492101253
Dados: 2022.03.15 12:39:49 -03'00'

MINISTÉRIO DA SAÚDE	**PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE** **Nº. DA PROPOSTA: 11850.438000/1210-01**

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.850.438/0001-85	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA DO PARA		
Endereço Completo SAO FRANCISCO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 68.658-000	**UF** PA	**Município** AURORA DO PARA	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 33390006 - R$ 164.984,00 - HÉLIO LEITE

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**HOSPITAL MUNICIPAL DE AURORA DO PARA**		
Tipo Unidade:	**HOSPITAL GERAL**		
CNPJ:	83.267.989/0001-21	**CNES:**	**5572924**
Endereço:	RUA BENEDITO ALMEIDA HOSPITAL - APARECIDA, CEP:68658000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL DE AURORA DO PARA	**CNES:**	5572924
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
ADSCRITO			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
NO INTUITO DE PRESTAR SERVIÇOS DE MAIOR QUALIDADE, DE FORMA INTEGRAL E CADA VEZ MAIS HUMANIZADOS AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AURORA DO PARÁ, VEM A GESTÃO DO MUNICÍPIO PLEITEAR JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE O ELENCO DE EQUIPAMENTOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES BIOQUÍMICOS E HEMATOLÓGICOS CONSTANTES NA PRESENTE PROPOSTA PARA QUE INTEGREM O ROL DE SERVIÇOS DA REDE PRÓPRIA MUNICIPAL, UMA VEZ QUE OS SUPRACITADOS EXAMES SÃO ATUALMENTE PRESTADOS POR PRESTADOR TERCEIRIZADO. ASSIM QUE ADQUIRIDOS OS EQUIPAMENTOS DA PRESENTE PROPOSTA CUJO SERVIÇO ATENDERÁ AOS PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE AURORA DO PARA (CNES 5572924) E USUÁRIOS DA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICÍPIO, EM ESPECIAL PARA SUPORTE AOS EXAMES PRÉ-NATAIS, O ATUAL CONTRATO TERCEIRIZADO SERÁ MINORADO PARA ATUAR DE FORMA COMPLEMENTAR AO SERVIÇO PRÓPRIO, QUANDO HOUVER DEMANDA REPRIMIDA, CONFORME DECLARAÇÃO ANEXA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
30000			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
3000			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SIM			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DE AURORA DO PARA			
Ambiente: Laboratório de Hematologia			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Analisador Automático para Hematologia	1	123.414,00	123.414,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Análise de, no mínimo, 26 parâmetros; Realizando, no mínimo, os seguintes testes: contagem total de leucócitos, Contagem total de eritrócitos, desejável Leitura espectrofométrica de hemoglobina (cianometahemoglobina), Determinação hematócrito, Determinação de volume corpuscular médio, Determinação da Hemoglobina Corpuscular Média, Determinação da Concentração da Hemoglobina Corpuscular Média, Determinação do Índice de Anisocitose, Contagem total de plaquetas, Determinação do volume plaquetário médio, Determinação de plaquetócrito, Determinação da amplitude da distribuição de plaquetas, Contagem de linfócitos (valor absoluto), Contagem de linfócitos (valor relativo), Contagem de monócitos (valor relativo), Contagem de monócitos (valor absoluto), Contagem de neutrófilos (valor absoluto); Contagem de neutrófilos (valor relativo), Contagem de eosinófilos (valor absoluto), Contagem de eosinófilos (valor relativo), Contagem de basófilos (valor absoluto, Contagem de basófilos (valor relativo), Contagem de linfócitos atípicos (valor absoluto), Contagem de linfócitos atípicos (valor relativo),			

Contagem de grandes células imaturas (valor absoluto); Contagem de grandes células imaturas (valor relativo). Capacidade de, no mínimo, 60 amostras/hora. Análise de amostras em tubos abertos com aspiração de no 35µl ou menos. Procedimento de limpeza e calibração. Identificação de amostras: alfanumérica, numérica ou sequencial. Limites de pacientes programáveis. Alarmes patológicos série vermelha, série branca e plaquetas. Alarmes para falhas de contagem. Acompanha impressora. Interface RS 232 incluindo gráficos e matriz. Leitor de código de barras. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Centrífuga Laboratorial	1	3.842,00	3.842,00
Característica Física	**Especificação**		
TECNOLOGIA/TIPO	PARA TUBOS - DE 04 ATÉ 30 AMOSTRAS/DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Estufa de Secagem e Esterilização	1	3.652,00	3.652,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE/TEMPERATURA MÍNIMA DE 200ºC/PORTA	AÇO INOXIDÁVEL/DE 81 ATÉ 100L/POSSUI/POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	1	1.733,00	1.733,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Laboratório de Bioquímica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Cronômetro	2	48,00	96,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	PROGRESSIVO E REGRESSIVO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Glicosímetro	5	145,00	725,00
Característica Física	**Especificação**		
ACESSÓRIO(S)	COM KIT DE 50 TIRAS, LANCETAS E LANCETADOR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Analisador de Urina	1	31.522,00	31.522,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Características mínimas: Velocidade nominal: no mínimo 60 testes/hora. Parâmetros mínimos: glicose, pH, bilirrubina, urobilinogênio, cetonas, sangue, nitrito e proteínas. Possui leitor de código de barras. Armazenamento de dados: Resultados dos últimos 100 pacientes. Sistema de interface RS 232. Possui impressora. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			

Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**
	12	**164.984,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
12	**164.984,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	**NOME**
08249X	AURORA DO PARA
ENDEREÇO	
CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO.pdf Outros documentos para a Proposta - Declaração Contratação de Profissionais e Redimensionamento do Contrato Terceirizado.pdf Outros documentos para a Proposta - Resolução CIB.pdf